



ΣΧΟΛΗ ΣΚΙ 2013-2014

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ

Ski Snowboard

για ημέρα προπόνησης Σάββατο ή Κυριακή

για 6 8 ή 10 αναβάσεις

Στοιχεία Αθλητή:

Επώνυμο:.....Όνομα:.....

Ημερομηνία γέννησης:.....

Διεύθυνση οικίας:.....

Σημείο συνάντησης: Βούλγαρη ή Κέντρο

Τηλέφωνο οικίας:.....

Κινητό τηλέφωνο επικοινωνίας (για αποστολή ενημερώσεων):.....

Πατέρας:

Όνοματεπώνυμο:.....

Επάγγελμα:.....

Στοιχεία επικοινωνίας (email-τηλέφωνο εργασίας-κινητό) σημειώστε υποχρεωτικά email

.....
.....

Μητέρα:

Όνοματεπώνυμο:.....

Επάγγελμα:.....

Στοιχεία επικοινωνίας (email-τηλέφωνο εργασίας-κινητό) σημειώστε υποχρεωτικά email

.....
.....



1. ΔΗΛΩΝΩ ΤΟ ΕΠΙΠΕΔΟ ΜΟΥ (για νέους συμμετέχοντες)

- δεν γνωρίζω καθόλου σκι
- γνωρίζω λίγο σκι (γνωρίζω το "ν" και χρησιμοποιώ lift)
- γνωρίζω καλά «ν» και κάνω λίγο παράλληλο σκι
- κάνω καλό σκι σ' όλες τις πίστες

2. ΔΗΛΩΝΩ ΤΟΝ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΜΟΥ (σκι – μπαστούνια – μπότες)

- έχω δικό μου εξοπλισμό
- επιθυμώ να νοικιάσω εξοπλισμό (Το παιδί μου έχει Ύψος.....Βάρος.....No παπούτσι.....)

Ο ΑΛΠΙΣ διαθέτει περιορισμένο αριθμό εξοπλισμού. Ρωτήστε μας για τη διαθεσιμότητα.

3. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ:

Ο κάτωθι υπογράφων.....γονέας/κηδεμόνας
Δηλώνω υπεύθυνα ότι το παιδί μου είναι υγιές και ικανό να συμμετάσχει στις αθλητικές δραστηριότητες της Σχολής Σκι του ΑΛΠΙΣ. Επιφυλάσσομαι να προσκομίσω άμεσα (πριν την έναρξη των μαθημάτων) πιστοποιητικό υγείας.
Σημειώνω ενδεχόμενα προβλήματα υγείας/τραυματισμούς, που πρέπει να ληφθούν υπόψη από τους δασκάλους – προπονητές – γυμναστές του παιδιού

Έχει παρουσιάσει ποτέ:

άσθμα ΝΑΙ ΟΧΙ

σπασμούς ΝΑΙ ΟΧΙ

επιληπτική κρίση ΝΑΙ ΟΧΙ

αλλεργία (τι είδους).....

αλλεργία σε φάρμακα.....

4. ΑΣΦΑΛΕΙΑ:

Το παιδί μου είναι ασφαλισμένο ΝΑΙ ΟΧΙ Οι αθλητές του ΑΛΠΙΣ θα ασφαλιστούν και από ιδιωτική ασφαλιστική εταιρία με την οποία συνεργάζεται ο ΑΛΠΙΣ, ως μέλος της Ελληνικής Ομοσπονδίας Χιονοδρομίας (η ασφάλιση αφορά την κάλυψη σε περίπτωση τραυματισμού κατά τη διάρκεια της προπόνησης και παρέχεται δωρεάν).

5. Ανέγνωσα, κατανόησα και αποδέχθηκα τους Κανονισμούς Λειτουργίας της Σχολής σκι του ΑΛΠΙΣ και σημειώνω κάτι το ιδιαίτερο που πρέπει να προσεχθεί από τον ΑΛΠΙΣ, τους προπονητές, γυμναστές και συνοδούς:

.....

.....

.....

.....

Ημερομηνία υποβολής αιτήσεως

Ο υπογράφων γονέας/κηδεμόνας

Εισπράχθηκε το δικαίωμα εγγραφής ΝΑΙ Ημερομηνία.....